

General & Vascular Surgical Associates of North Jersey PA
Joseph Baratta, M.D., F.A.C.S.
905 Allwood Road, Suite 204
Clifton, NJ 07012
Biuro: (973) 778-6676
Fax: (973) 778-2666

UPOWAŻNIENIE wydania płyt

Ja _____, niniejszym upoważnia mi zażądać uwolnienia moja dokumentację medyczną do:

Joseph Baratta, M.D.
905 Allwood Road, Suite 204
Clifton, NJ 07012

Dla _____ okres do _____

Imię i nazwisko: _____

Adres: _____

Miasto / Stan _____

Podpis: _____

Data: _____